

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Area di competenza:  
**le problematiche relazionali**

giovedì 22 gennaio - sabato 28 febbraio 2015

**Firenze**

Comune di Firenze - via Palazzuolo 12 - Cesvot - via Ricasoli 9

Da far pervenire alla Delegazione Cesvot di Firenze - a mezzo posta ordinaria (via Ricasoli, 9 - 50122 Firenze), a mano, via mail (del.firenze@cesvot.it) o fax (055.2679407) - compilata in ogni sua parte e firmata, entro **le ore 13,00 di giovedì 15 gennaio 2015 (non fa fede il timbro postale)**.

La selezione avverrà a partire dal giorno giovedì 9 ottobre 2014 e i risultati saranno comunicati alle associazioni e ai candidati tramite e-mail o telefono entro le ore 18,00 del giorno **venerdì 16 gennaio 2015**.

*La scheda di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte e firmata dal legale rappresentante dell'associazione del candidato. La scheda non firmata dal legale rappresentante sarà ritenuta non ammissibile. Nel caso di schede di iscrizioni che contengano dichiarazioni non veritiere la Direzione del corso si riserva la facoltà di considerarle non ammissibili.*

# Volontariato

## Istruzioni per l'uso

Progetto di formazione e consulenza per il consolidamento e lo sviluppo delle associazioni di volontariato e delle Reti di solidarietà dei Quartieri del Comune di Firenze

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di legale rappresentante dell'associazione di volontariato aderente al Cesvot e/o dell'associazione in relazione con le Reti di solidarietà dei Quartieri del Comune di Firenze:

nome associazione ..... CF associazione .....

via ..... città ..... prov ..... cap .....

tel ..... fax ..... e-mail .....

chiede l'ammissione al progetto "Volontariato: istruzioni per l'uso" di:

cognome ..... nome .....

via ..... città ..... prov ..... cap .....

tel ..... cell. .... e-mail .....

titolo di studio ..... professione .....

L'associazione dichiara che il candidato è in possesso dei seguenti requisiti:

- appartenenza all'associazione di volontariato presentatrice
- esperienza nel volontariato

Dichiara che il proprio candidato parteciperà ai seguenti moduli:

**Primo modulo: Motivare e valorizzare i volontari, gestire le dinamiche associative (22 - 31 gennaio 2015)**  SI  NO

**Secondo modulo: Reperire ed accogliere nuovi volontari (19- 28 febbraio 2015)**  SI  NO

Dichiara inoltre che l'associazione di appartenenza lo candida per il/i seguente/i motivo/i:

.....  
.....

Dichiaro ai sensi del D.P.R. 445 del 28/11/2000 che quanto riportato corrisponde a verità.

### Informativa privacy

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ricevuta l'informativa presente sul sito web www.cesvot.it e presso la sede regionale e le delegazioni territoriali, consento al Cesvot il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso e ad attività ad esso legate, anche con strumenti elettronici, nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative.  SI  NO

.....  
Data

.....  
Firma  
(rappresentante legale)